

DEMANDE DE CHANGEMENT DE REGIME

A déposer à l'intendance avant le : 20/09/24

NOM ELEVE : PRENOM ELEVE : CLASSE :

Pour la période SEPTEMBRE à DECEMBRE
Premier trimestre de l'année scolaire 2024/2025

L'élève désigné ci-dessus sera : *(cocher une seule case)*

- Interne
 Forfait 5 jours par semaine (lundi – mardi – mercredi – jeudi – vendredi)
 Forfait 4 jours par semaine lundi mardi mercredi jeudi vendredi
 Forfait 3 jours par semaine lundi mardi mercredi jeudi vendredi
 Forfait 2 jours par semaine lundi mardi mercredi jeudi vendredi
 Forfait 1 jour par semaine lundi mardi mercredi jeudi vendredi
 Externe *(cochez les jours souhaités correspondant au nombre de jour du forfait)*

Fait à :

Le

Le responsable légal :

DEMANDE DE CHANGEMENT DE REGIME

A déposer à l'intendance avant le : 13/12/24

NOM ELEVE : PRENOM ELEVE : CLASSE :

Pour la période JANVIER à AVRIL
Deuxième trimestre de l'année scolaire 2024/2025

L'élève désigné ci-dessus sera : *(cocher la case choisie)*

- Interne
 Forfait 5 jours par semaine (lundi – mardi – mercredi – jeudi – vendredi)
 Forfait 4 jours par semaine lundi mardi mercredi jeudi vendredi
 Forfait 3 jours par semaine lundi mardi mercredi jeudi vendredi
 Forfait 2 jours par semaine lundi mardi mercredi jeudi vendredi
 Forfait 1 jour par semaine lundi mardi mercredi jeudi vendredi
 Externe *(cochez les jours souhaités correspondant au nombre de jour du forfait)*

Fait à :

Le

Le responsable légal :

DEMANDE DE CHANGEMENT DE REGIME

A déposer à l'intendance avant le : 28/03/25

NOM ELEVE : PRENOM ELEVE : CLASSE :

Pour la période AVRIL à JUILLET
Troisième trimestre de l'année scolaire 2024/2025

L'élève désigné ci-dessus sera : *(cocher une seule case)*

- Interne
 Forfait 5 jours par semaine (lundi – mardi – mercredi – jeudi – vendredi)
 Forfait 4 jours par semaine lundi mardi mercredi jeudi vendredi
 Forfait 3 jours par semaine lundi mardi mercredi jeudi vendredi
 Forfait 2 jours par semaine lundi mardi mercredi jeudi vendredi
 Forfait 1 jour par semaine lundi mardi mercredi jeudi vendredi
 Externe *(cochez les jours souhaités correspondant au nombre de jour du forfait)*

Fait à :

Le

Le responsable légal :